

Государственное бюджетное учреждение
 здравоохранения
 Ставропольского края
 «Ставропольская краевая клиническая станция скорой
 медицинской помощи»
 Учебно-методический центр
 «Школа медицины катастроф»

УТВЕРЖДАЮ
 Главный врач
 ГБУЗ СК «СККССМП»
 А.В. Фарсиянц
 «06» *сентябрь* 2022г.



Тестовый контроль
 знаний для прохождения итоговой аттестации по циклам допол-
 нительного образования детей и взрослых

- #1. Основными признаками клинической смерти являются:
- а) отсутствие сознания, дыхания и кровообращения;
 - б) отсутствие сознания, редкое поверхностное дыхание;
 - в) отсутствие пульса на сонных артериях;
 - г) широкие зрачки без реакции на свет.
- #2. Какие этапы входят в первичную сердечно-лёгочную реанимацию:
- а) восстановление проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция лёгких, непрямой массаж сердца, прекардиальный удар;
 - б) очистительная клизма, восстановление проходимости дыхательных путей;
 - в) вызов бригады скорой медицинской помощи, очищение ротоглотки, прямой массаж

сердца;
 г) все перечисленное неверно.

- #3. Назовите признак клинической смерти, который исчезает последним и восстанавливается первым при успешной реанимации:
- а) реакция зрачков на свет;
 - б) пульсовая волна на сонной артерии;
 - в) дыхание;
 - г) сознание.

- #4. К ранним симптомам биологической смерти относится:
- а) помутнение роговицы и деформация зрачка при надавливании на глазное яблоко;
 - б) отсутствие реакции на болевые раздражители;
 - в) появление трупного окоченения;
 - г) верно все вышеперечисленное.

- #5. Сердечно-лёгочную реанимацию обязаны проводить:
- а) только врачи и медицинские работники;
 - б) все лица, оказавшиеся рядом с пострадавшим;
 - в) только врачи и медицинские сестры реанимационных бригад скорой помощи;
 - г) врачи-реаниматологи.

- #6. Каким должно быть оптимальное число участников реанимации:
- а) один человек;
 - б) два человека;
 - в) три человека;
 - г) пять человек.

- #7. О правильном проведении искусственного дыхания методом «рот ко рту» судят по:
- а) пульсации на крупных сосудах;
 - б) подъёму грудной клетки;
 - в) количеству вдуваемого воздуха;
 - г) свободной проходимости дыхательных путей.

#8. Что такое нарушение проходимости верхних дыхательных путей:

- а) затрудненное дыхание;
- б) отсутствие свободного прохождения воздуха в ротоглотке, трахее, бронхах;**
- в) выраженная одышка, синюшность кожных покровов;
- г) остановка дыхания.

#9. При проведении непрямого массажа сердца давление на грудину взрослого человека производят:

- а) двумя ладонями, помещёнными одна на другую;**
- б) кулаком;
- в) тремя пальцами;
- г) одним пальцем.

#10. Назовите главный признак восстановления сердечной деятельности при проведении сердечно-лёгочной реанимации:

- а) появление пульса на сонных артериях;**
- б) появление у пострадавшего самостоятельного дыхания;
- в) восстановление сознания у пострадавшего;
- г) сужение зрачков и появление их реакции на свет.

#11. Прекордиальный удар – это резкий удар по грудной клетке:

- а) в области мечевидного отростка (конца грудины);
- б) на границе средней и нижней трети грудины;**
- в) по левой половине грудной клетки;
- г) по правой половине грудной клетки.

#12. Прекращение реанимационных мероприятий осуществляется только:

- а) при неэффективности реанимационных мероприятий в течение 30 минут;**
- б) при неэффективности реанимационных мероприятий в течение 15 минут;
- в) при отсутствии рефлекторных ответов на все виды раздражителей;

г) врачом после его прибытия на место происшествия и оценки результатов проводимой реанимации.

#13. Реанимационные мероприятия не проводятся:

- а) при наступлении клинической смерти на фоне травм, несовместимых с жизнью;**
- б) при отсутствии рефлекторных ответов на все виды раздражителей;
- в) при отсутствии пульса, дыхания и артериального давления;
- г) если клиническая смерть наступила вследствие поражения электрическим током.

#14. Что такое тройной приём Сафара:

- а) разгибание головы, зажатие носа, акт вдоха;
- б) разгибание головы, открывание рта, вытаскивание языка наружу;
- в) сгибание головы, зажатие носа, открывание рта;
- г) разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперёд, открывание рта.**

#15. Клинические признаки остановки кровообращения:

- а) отсутствие сознания, отсутствие пульса на крупных артериях, расширение зрачков и отсутствие их реакции на свет, синюшность кожи;**
- б) остановка дыхания, резкая бледность кожных покровов, нарастающая синюшность кожи, нитевидный пульс, выраженное снижение частоты пульса;
- в) резко наступающая слабость, нарушение сознания, нитевидный пульс, синюшность кожи;
- г) отсутствие сознания, синюшность видимых слизистых оболочек и кожных покровов, учащенное дыхание, глухость сердечных тонов, частый пульс.

#16. Назовите принцип закрытого массажа сердца:

- а) сдавление сердца между позвоночником и грудиной;**
- б) непосредственное сдавление сердечной мышцы рукой реаниматора;
- в) воздействие на сердечную мышцу переменным током 440-880 в;
- г) сдавление грудной клетки при расположении рук на её левой половине.

#17. О чём свидетельствует отсутствие пульса на периферических артериях при его наличии на крупных:

- а) о критическом падении артериального давления;
- б) о предобморочном состоянии;
- в) о сердечной слабости;**
- г) об обезвоживании.

#18. Какие меры предпринимаются в первую очередь при нарушениях кровообращения:

- а) начинается введение лекарств;
- б) начинают проводить непрямой массаж сердца;
- в) начинают проводить искусственную вентиляцию лёгких;
- г) если нет остановки сердца, пострадавшему обеспечивают покой и вызывают врача.**

#19. Какое время считается критическим для восстановления функции коры головного мозга при проведении реанимационных мероприятий:

- а) 20 минут;
- б) 30 минут;
- в) 5 минут;**
- г) 10 минут.

#20. Клиническую смерть констатируют в момент:

- а) потери сознания;
- б) потери сознания и нарушения дыхания;
- в) потери сознания и полного мышечного расслабления;
- г) остановки кровообращения и дыхания.**

#21. Какова цель прекардиального удара:

- а) восстановление работы сердца;**
- б) перелом грудины для более эффективного массажа сердца;
- в) приведение пострадавшего в сознание;
- г) оценка ответной реакции.

#22. По каким признакам судят о правильном проведении непрямого массажа сердца:

а) по количеству сломанных ребер;

б) по появлению пульса на сонных артериях;

в) по расположению рук на груди;

г) по изменению цвета ногтевых лож на нижних конечностях.

#23. Укажите наиболее эффективный способ транспортной иммобилизации шейного отдела позвоночника:

а) ватно-марлевым воротником;

б) фиксация пострадавшего к носилкам;

в) укладыванием пострадавшего на твёрдую поверхность;

г) двумя лестничными шинами Крамера или шейным фиксатором.

#24. Укажите наиболее доступный и эффективный способ иммобилизации при травмах шейного отдела позвоночника при отсутствии лестничных шин:

а) ватно-марлевым воротником;

б) фиксация пострадавшего к носилкам;

в) укладыванием на твёрдую поверхность;

г) положением вниз лицом на носилки.

#25. Нижнегрудной и поясничные отделы позвоночника иммобилизируют:

а) приданием «позы лягушки»;

б) положением вниз лицом на носилки;

в) укладыванием на ровную твёрдую поверхность;

г) фиксацией пострадавшего к носилкам.

#26. При ДТП чаще всего повреждаются следующие отделы позвоночника:

а) крестцово-копчиковый;

б) шейный;

в) поясничный;

г) грудной.

#27. При повреждении шейного и верхнегрудного отделов позвоночника возникает:

- а) приступообразный кашель;
- б) обильное слюнотечение;
- в) повышение температуры тела;
- г) **тяжелая дыхательная недостаточность.**

#28. Пострадавшего с поражением шейного отдела позвоночника нельзя транспортировать:

- а) **на боку;**
- б) на щите;
- в) на животе;
- г) на спине.

#29. Признаками повреждения спинного мозга на шейном уровне при дорожно-транспортном происшествии являются:

- а) частый кашель;
- б) психомоторное возбуждение с попытками убежать;
- в) высокая температура и частый жидкий стул;
- г) **отсутствие самостоятельных движений в ногах и руках.**

#30. Перекладывание пострадавшего с повреждением шейного отдела позвоночника и спинного мозга производится:

- а) поворотом на бок;
- б) **перекладыванием в один прием при помощи 3-5 человек с обязательным поддержанием головы;**
- в) приданием «позы лягушки»;
- г) посадкой в кресло с приподнятым изголовьем.

#31. Первоочередными задачами при оказании помощи пострадавшему с позвоночно-спинномозговой травмой являются:

- а) **поддержка дыхания и кровообращения и обеспечение иммобилизации позвоночника с тем, чтобы предупредить дальнейшее повреждение спинного мозга;**
- б) поворот пострадавшего на живот;
- в) посадка в кресло с приподнятым изголовьем;

г) укладка пострадавшего на живот на твердую поверхность и поворот головы вправо.

#32. Признаками повреждения позвонков и спинного мозга являются:

- а) острая боль в спине при глубоком вдохе и «хруст» в грудной клетке;
- б) сердцебиение или перебои в работе сердца;
- в) частые позывы к мочеиспусканию и частый жидкий стул;
- г) **острая боль в спине при попытках движения, отсутствие движения и кожной чувствительности в ногах.**

#33. При переломах позвоночника или подозрении на них пострадавшего нельзя:

- а) обездвигивать для иммобилизации позвоночника;
- б) укладывать в горизонтальное положение на спине;
- в) **сажать или поднимать на ноги;**
- г) укладывать на ровную твердую поверхность.

#34. При переломах позвоночника или подозрении на них пострадавшего необходимо:

- а) усадить в кресло-каталку и назначить обильное питье;
- б) **обеспечить покой, горизонтальное положение на спине на ровной и твердой поверхности, дать обезболивающие средства;**
- в) обеспечить вертикальное положение у стенки, дать обезболивающие средства;
- г) уложить пострадавшего на правый бок с приведенными к животу коленями.

#35. Для перелома ребер характерно:

- а) сильные боли в месте перелома;
- б) усиление боли при движении;
- в) резкое усиление боли с рефлекторной задержкой дыхания на вдохе;
- г) **все ответы верные.**

#36. При травмах в области грудной клетки накладывают повязку:

- а) колосовидную;
- б) спиральную;**
- в) возвращающую;
- г) повязку-чепец.

#37. При наличии у пострадавшего с травмой грудной клетки болей, усиливающихся при дыхании, наряду с затруднением дыхания, кашлем, общей слабостью и головокружением можно заподозрить:

- а) внутриплевральное кровотечение (кровотечение в плевральную полость);**
- б) внутрибрюшное кровотечение (кровотечение в брюшную полость);
- в) носовое кровотечение;
- г) инфаркт миокарда.

#38. Первая помощь при подозрении на скопление крови в плевральной полости (гемотораксе) предусматривает:

- а) придание пострадавшему полусидящего положения;
- б) применение обезболивающих средств;
- в) срочную доставку пострадавшего в ближайшее лечебное учреждение;
- г) все ответы верные.**

#39. При обработке раны запрещается:

- а) освобождать рану от одежды;
- б) касаться раны руками;**
- в) обрабатывать края раны спиртовым раствором йода;
- г) обрабатывать края раны бриллиантовым зелёным.

#40. Для доступа к ране при повреждении мягких тканей одежду пострадавшего принято:

- а) снимать;**
- б) не снимать;
- в) разрезать и отодвигать в сторону от раны;
- г) разрезать, не отодвигая в сторону от раны.

#41. Транспортировать пострадавших с ранением в области живота в лечебное учреждение необходимо в положении:

- а) лёжа на животе;
- б) полусидя;
- в) лёжа на спине с приподнятой верхней частью туловища и согнутыми в коленях ногами;**
- г) стоя.

#42. Пузыри не образуются при ожогах:

- а) I степени;**
- б) II степени;
- в) IIIA степени;
- г) IIIB степени.

#43. При подозрении на вывих в одном из суставов конечности запрещено:

- а) применять обезболивающие средства (анальгин и т.п.);
- б) прикладывать холод к месту повреждения;
- в) производить иммобилизацию конечности;
- г) растереть зону повреждения.**

#44. Укажите правильное определение понятия «кровотечение»:

- а) движение крови по кровеносным сосудам;
- б) движение крови к сердцу по венам;
- в) движение крови от сердца по артериям;
- г) истечение крови из кровеносных сосудов при нарушении целостности их стенки.**

#45. При каком кровотечении кровь алого цвета, бьёт фонтаном или пульсирующей струёй:

- а) капиллярном;
- б) венозном;
- в) паренхиматозном;
- г) артериальном.**

#46. Укажите характерный признак венозного кровотечения:

- а) кровоточивость всей раневой поверхности;
- б) истечение крови пульсирующей струёй;
- в) истечение крови тёмно-вишневого цвета постоянной струёй;**

г) медленное истечение крови (каплями).

#47. При каком кровотечении незначительно кровоточит вся раневая поверхность:

- а) артериальном;
- б) венозном;
- в) капиллярном;**
- г) смешанном.

#48. При каком кровотечении кровь изливается во внешнюю среду:

- а) наружном;**
- б) внутреннем;
- в) паренхиматозном;
- г) скрытом.

#49. Выберите характерный признак внутреннего кровотечения:

- а) редкий пульс (меньше 60 в 1 мин), частое дыхание;
- б) повышение температуры тела, сухой кашель;
- в) бледность кожных покровов, слизистых оболочек, частый пульс (больше 80 в 1 мин);**
- г) покраснение кожи.

#50. При каком виде кровотечения у пострадавшего при кашле выделяется алая пенная кровь:

- а) желудочном;
- б) легочном;**
- в) носовом;
- г) кишечном.

#51. С чего начинать остановку всех обильных кровотечений при оказании первой помощи:

- а) с выяснения паспортных данных пострадавшего;
- б) с выяснения обстоятельств дорожно-транспортного происшествия;
- в) с подготовки жгута или жгута-закрутки;

г) с пальцевого прижатия кровоточащего сосуда в ране или на протяжении.

#52. Укажите, какой из перечисленных методов остановки наружного артериального кровотечения относится к временным:

- а) перевязка сосуда на протяжении;
- б) пальцевое прижатие артерии;**
- в) наложение сосудистого шва;
- г) перевязка сосуда в ране.

#53. Какой из способов временной остановки артериального кровотечения можно

применить при кровотечении в области предплечья, кисти, бедра, голени, стопы – при условии невозможности наложения кровоостанавливающего жгута:

- а) пальцевое прижатие артерии на протяжении;**
- б) перевязка артерии;
- в) максимальное сгибание конечностей в суставах с подкладыванием валика в сгибе;
- г) наложение сосудистого шва.

#54. Выберите из указанных методов остановки наружного артериального кровотечения способ временной остановки:

- а) перевязка сосуда на протяжении;
- б) перевязка сосуда в ране;
- в) наложение жгута;**
- г) наложение сосудистого шва.

#55. Каково максимальное время нахождения жгута на теле летом:

- а) 30 мин;
- б) 60 мин;**
- в) 2 ч;
- г) 3 ч.

#56. Каково максимальное время нахождения жгута на теле зимой:

- а) 30 мин;**

- б) 60 мин;
- в) 2 ч;
- г) 3 ч.

#57. Где должен быть наложен жгут при кровотечении из артерий стопы:

- а) в области голеностопного сустава;
- б) в области голени;**
- в) в области бедра;
- г) в паховой области.

#58. В чём состоит преимущество жгута-закрутки (турникета) перед стандартным жгутом, имеющимся в аптечке первой медицинской помощи:

- а) позволяет дозировать давление на мягкие ткани при наложении;**
- б) обеспечивает более быструю остановку кровотечения;
- в) не вызывает осложнений;
- г) не травмирует мягкие ткани конечности.

#59. В какую очередь подлежат эвакуации в лечебное учреждение лица с наложенным кровоостанавливающим жгутом:

- а) в первую;**
- б) во вторую;
- в) в третью;
- г) не подлежат эвакуации.

#60. Действия после оказания пострадавшему первой помощи:

- а) обеспечить защиту пострадавшего от осколков (стекла, пластика и т. п.), обломков поврежденного корпуса автомобиля, инструментов; снять остаточное напряжение в деформированном кузове аварийного автомобиля путем перекусывания одной из стоек или силового элемента кузова с таким расчетом, чтобы перемещения, вызванные перекусом, были направлены в сторону уменьшения зажатия пострадавшего, т.е. первый кус делается со стороны удара, деблокировать пострадавшего.

б) зафиксировать пострадавшего; извлечь пострадавшего из поврежденного автомобиля.

- в) организовать зону оцепления, обозначить её светоотражающими конусами или мигающими фонарями; установить огнетушитель вблизи рабочей зоны в удобном месте; стабилизировать поврежденный автомобиль; отключить аккумулятор; отключить несработавшие системы воздушных подушек и ремней безопасности.

#61. Какие действия запрещено совершать при ликвидации последствий ДТП:

- а) вызывать сотрудников ГИБДД, использовать средства индивидуальной защиты;
- б) оказывать помощь пострадавшему, использовать огнетушитель, использовать ручной гидравлический инструмент;
- в) вызывать службу скорой медицинской помощи, отсоединять клеммы аккумулятора;
- г) применять бензорез и углошлифовальные машины, доставать живого человека (пострадавшего) из автомобиля, не зафиксировав предварительно ему шейный отдел позвоночника воротником Шанца; доставать пострадавшего методом вытягивания, не освободив полностью конечности; оставлять поврежденный автомобиль на домкрате, не подложив деревянные подкладки; перед началом работ оставлять аккумулятор во включенном состоянии.**

#62. Что является средством сообщения при проведении аварийно-спасательных работ на месте ДТП:

- а) крик;
- б) размахивание руками (флажки, красная ткань);
- в) средства связи (рация, телефон и т.д.);**
- г) звуковой сигнал.

#63. Способы транспортировки пострадавших с переломами нижних конечностей:

- а) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует сидя с приподнятыми ногами;
- б) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует лежа на животе с опущенными ногами;
- в) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует на носилках, лежа на спине, с несколько приподнятыми ногами;**
- г) транспортировать пострадавшего с переломами нижних конечностей следует в полусидячем положении с согнутыми коленями.

#64.Способ транспортировки пострадавших с переломами костей таза:

- а) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует сидя с приподнятыми и разведенными в сторону ногами;
- б) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует лежа на жесткой поверхности (фанера, щит), с согнутыми в коленях ногами, разведёнными в стороны бёдрами, с валиком под коленями;**
- в) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует лежа на мягкой поверхности, с вытянутыми ногами;
- г) транспортировать пострадавшего с переломом костей таза следует в полусидячем положении с использованием мягкой поверхности, зафиксировав позвоночный ствол.

#65.Мероприятия по предотвращению возгорания автомобиля:

- а) использование углошлифовальных машин и бензорезов, предотвращение разлива топлива;
- б) отключение аккумулятора, использование углошлифовальных машин и бензорезов, фиксация автомобиля, запрет курения в зоне оцепления;**
- в) слив горючих веществ из автомобиля, выпуск воздуха из колёс, использование только углошлифовальных машин и бензорезов;
- г) отключение аккумулятора; использование ручного гидравлического или пневматического инструмента; предотвращение разлива топлива; запрет курения в зоне оцепления.

#66.Основные правила при спасении пострадавших из транспортного средства, упавшего в воду:

- а) быстро оценить обстановку и выбрать оптимальный вариант спасения, войти в воду; если найти тонущего не удалось, осуществляется последовательный поиск в предполагаемом секторе водоема с учётом течения и возможного сноса потерпевшего; обнаружив пострадавшего, необходимо его захватить и транспортировать к берегу, на берегу оказать ему первую помощь;**
- б) прыгнуть в воду вниз головой; если найти тонущего не удалось – прекратить поиски;
- в) прыгнуть в воду вниз ногами; оценить ситуацию и плыть к месту спасения;
- г) громко кричать, зовя пострадавших; найти длинную палку и пытаться нащупать транспортное средство прежде, чем входить в воду.

#67.Мероприятия по спасению пострадавшего в результате падения транспортного средства в водоём, если пострадавший погрузился под воду:

- а) громко звать пострадавшего;
- б) нырнуть, найти пострадавшего, захватить под руки, всплыть на поверхность, на берегу оказать первую помощь;**
- в) до прибытия водолазной службы нельзя предпринимать никаких действий;
- г) нырнуть, найти пострадавшего, всплыть на поверхность, дожидаться прибытия специализированных подразделений и сообщить место нахождения пострадавшего (нельзя самому вытаскивать пострадавшего).

#68.В количественном отношении автодорожные травмы среди несчастных случаев занимают:

- а) первое место;**
- б) второе место;
- в) третье место;
- г) четвертое место.

#69. Что утяжеляет степень тяжести травмы при ДТП и увеличивает смертность:

- а) марка автомобиля;
- б) техническое состояние автомобиля;
- в) отсутствие подушек безопасности, отсутствие ремней безопасности, перевозка детей без детских кресел, превышение скоростного режима, алкогольное и наркотическое опьянение;**
- г) погодные условия.

#70. Укажите основные профилактические противошоковые мероприятия у пострадавших с травмами при оказании первой (доврачебной) помощи:

- а) применение гипотермического пакета;
- б) ингаляция кислорода;
- в) наложение стерильной повязки на рану;
- г) обезболивание, остановка наружных кровотечений, иммобилизация переломов.**

#71. Что используется для транспортной иммобилизации при ДТП:

- а) ничего;
- б) части повреждённого автомобиля, гипсовые лонгеты;
- в) транспортные шины (Крамера,) и подручные средства;
- г) все ответы верные.**

#72. Что используется в качестве подручных средств для транспортной иммобилизации при ДТП:

- а) ничего;
- б) деревянные щиты, доски, ветки деревьев, бинты, косынки и др.**

#73. При закрытых переломах транспортная иммобилизация:

- а) обязательна;**
- б) желательна;
- в) необязательна;
- г) невозможна.

#74. При открытых переломах транспортная иммобилизация проводится:

- а) в первую очередь;
- б) во вторую очередь после остановки кровотечения;
- в) в третью очередь после остановки кровотечения и наложения повязки;**
- г) транспортная иммобилизация не показана.

#75. Первая помощь при открытом переломе костей конечностей включает:

- а) наложение транспортных шин;
- б) наложение жгута;
- в) остановку кровотечения, закрытие раны стерильной повязкой, транспортную иммобилизацию;**
- г) применение гипотермического пакета.

#76. Первая помощь при закрытом переломе костей конечностей включает:

- а) остановку кровотечения, закрытие раны стерильной повязкой;
- б) наложение жгута;
- в) применение гипотермического пакета;
- г) транспортную иммобилизацию.**

#77. Показаниями для транспортной иммобилизации являются все перечисленные, кроме:

- а) обширные повреждения мягких тканей;
- б) повреждения сосудов и нервов;
- в) синдром длительного раздавливания;
- г) касательное ранение мягких тканей.**

#78. При деформации конечности вследствие травмы необходимо:

- а) придать конечности естественное положение, наложить транспортную иммобилизацию;
- б) наложить транспортную иммобилизацию, не пытаясь устранить деформацию;**
- в) наложить транспортную иммобилизацию, а затем попытаться исправить деформацию

конечности;

г) транспортная иммобилизация не показана.

#79. Максимальная кровопотеря при повреждении бедренной артерии может достигать:

а) 500 мл;

б) 1-1,5 л;

в) 2-2,5 л;

г) **5 л.**

#80. Максимальная кровопотеря при переломе костей голени составляет:

а) до 500 мл;

б) **500 мл – 1 л;**

в) 1-1,5 л;

г) более 2 л.

#81. Какой механизм травмы характерен для повреждения головы:

а) удар по голове тяжелым предметом;

б) падение с высоты;

в) дорожно-транспортное происшествие;

г) **все выше перечисленное.**

#82. Характерными проявлениями для сотрясения головного мозга являются все,

кроме:

а) кратковременной потери сознания;

б) головной боли;

в) тошноты, рвоты;

г) **нарушения чувствительности в конечностях.**

#83. Первая помощь при сотрясении головного мозга включает:

а) **придание пострадавшему горизонтального положения, холод на голову;**

б) придание пострадавшему сидячего положения;

в) наложение асептической повязки;

г) не требует медицинской помощи.

#84. Характерными симптомами ушиба головного мозга являются все, кроме:

а) потери сознания;

б) ретроградной амнезии (пострадавший не помнит момент травмы);

в) головной боли, головокружения;

г) **"светлого промежутка" (кратковременное улучшение, а затем ухудшение состояния пострадавшего).**

#85. Что характерно для закрытой черепно-мозговой травмы:

а) наличие отломков костей черепа в ране;

б) кровотечение из уха;

в) **головная боль, тошнота, наличие кровоподтеков и синяков на голове;**

г) **кровотечение из уха, носа.**

#86. Что характерно для открытой проникающей черепно-мозговой травмы:

а) наличие кровоподтеков и синяков на лице и голове;

б) наличие кровоподтеков и синяков на лице;

в) **головная боль, тошнота, рвота;**

г) **наличие ран на голове, кровотечение из уха, носа.**

#87. Разрешается ли на этапе первой помощи удалять выступающие в рану отломки костей черепа в результате черепно-мозговой травмы:

а) да;

б) **нет;**

в) можно, если отломки выступают на волосистой части головы;

г) можно, если отломки костей определяются на лице.

#88. При кровотечении из уха, которое возникло после черепно-мозговой травмы:

а) накладывают кровоостанавливающий жгут на шею;

б) туго затыкают слуховой проход ватой или марлей;

в) **прикладывают к уху комочек ваты или бинта и накладывают повязку;**

г) ничего не делают.

#89. При открытой черепно-мозговой травме первая помощь включает:

- а) **наложение асептической (стерильной) повязки на рану;**
- б) назначение обильного питья;
- в) тампонирование раны;
- г) **обработка кожи вокруг ран спиртом, йодом.**

#90. При подозрении на черепно-мозговую травму у пострадавшего необходимо всё, кроме:

- а) вызвать скорую помощь;
- б) обеспечить пострадавшему доступ кислорода;
- в) придать пострадавшему горизонтальное положение на боку;
- г) **дать пострадавшему горячее питьё.**

#91. Если при открытой черепно-мозговой травме в ране видно вещество головного мозга, необходимо:

- а) вправить его в полость черепа;
- б) **наложить асептическую повязку;**
- в) наложить тугую циркулярную повязку;
- г) туго тампонировать рану ватой.

#92. При судорогах и психомоторном возбуждении, возникших у пострадавшего при ДТП, необходимо:

- а) назначить обильное питьё;
- б) ограничить приём жидкости;
- в) **фиксировать пострадавшего, проводить профилактику прикуса языка;**
- г) наложить транспортную иммобилизацию.

#93. Первая помощь при открытой черепно-мозговой травме включает всё ниже указанное, кроме:

- а) экстренной госпитализации;
- б) наложения стерильной асептической повязки;
- в) иммобилизации головы во время транспортировки;
- г) **иммобилизации конечностей.**

#94. Какое положение необходимо придать пострадавшему в бессознательном состоянии с черепно-мозговой травмой:

- а) стоя;
- б) сидя;
- в) **лёжа на боку;**
- г) лёжа на спине.

#95. Нуждаются ли в госпитализации пострадавшие в ДТП с поражением вещества головного мозга:

- а) пострадавшие могут быть отпущены домой;
- б) могут быть отпущены домой только в сопровождении родственников; в) направляться на стационарное лечение в положении сидя попутным транспортом;
- г) **обязательная транспортировка в стационар медицинским транспортом в сопровождении врача.**

#96. У пострадавшего в ДТП с черепно-мозговой травмой наступила остановка дыхания. Вам необходимо:

- а) придать пострадавшему устойчивое боковое положение;
- б) усадить пострадавшего;
- в) постараться привести пострадавшего в сознание похлопывание по щекам;
- г) **уложить пострадавшего на спину на щит и проводить искусственное дыхание способом «рот ко рту» до приезда врача.**

#97. Для транспортной иммобилизации при переломах костей таза используется все, кроме:

- а) **стягивающего пояса-бандажа;**
- б) подручных средств;
- в) щита и подколенного валика;
- г) шины Дитерихса.

#98. В каком положении должен транспортироваться пострадавший с переломами костей таза:

- а) сидя;
- б) стоя;
- в) лёжа на боку;
- г) **лёжа на спине на жёстких носилках или щите.**

#99. Какова максимально возможная кровопотеря при переломе костей таза:

- а) 200 – 300 мл;
- б) 1-1,5 л;
- в) 2-3 л;**
- г) 5 л и более.

#100. Назовите признаки острой дыхательной недостаточности у пострадавшего:

- а) кровотечение из раны, отсутствие сознания, **цианоз**;
- б) синюшность кожи, учащение или урежение дыхания, холодный липкий пот, психомоторное возбуждение;**
- в) отсутствие пульса на периферических артериях, бледность, холодный липкий пот; г) деформация конечностей, угнетение сознания.

Заведующий учебно-методическим центром
«Школа медицины катастроф», врач-методист

Кочаров Э.Г.

Кочаров